



CONGRESO NACIONAL
DE MEDICINA GENERAL
Y DE FAMILIA



A Coruña
PALEXCO 28-30 MAYO 2015



DOLOR ABDOMINAL Y RECTORRAGIA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Antón Trigo González¹, Mónica Lilian Roncero Toscano², Alba Polo Ramajo², Carmen Montero Sánchez³, Sara Rodrigo González⁴, Ana Pérez Santamaría¹.

El tracto gastrointestinal (GI) es la localización más frecuente de linfomas extraganglionares. Los linfomas GI primarios son una entidad poco frecuente, con una clínica inespecífica. La exploración física y datos analíticos suelen ser anodinos, salvo en casos avanzados.

Caso clínico

Varón de 14 años sin antecedentes que acude a Urgencias por dolor abdominal difuso tipo cólico, fiebre de 3 días de evolución y una deposición con restos de sangre. Exploración: Buen estado general. Normotenso, temperatura 38 °C, taquicardia. Abdomen: Blando. Doloroso a la palpación de hipogastrio. Tumoración dura, fija, de 10cm de diámetro a ese nivel. No signos de irritación peritoneal. Tacto rectal: no masas, restos de heces melénicas. Resto de exploración normal.

Analítica: Hemoglobina: 9.2, serie blanca normal, actividad de protrombina 54%, LDH: 557.

Frotis: algunos linfocitos activados y otros con escotadura nuclear, algún linfocito con nucléolo.

Actuación: Se trasfunde un concentrado de hematíes y el paciente ingresa en Pediatría para completar estudio. Diagnóstico: linfoma no-Hodgkin abdominal



Ecografía: Masa de aspecto proliferativo en hipogastrio, sin poder precisar su dependencia.



Para el diagnóstico de una sospecha de una masa abdominal, emplearemos pruebas de imagen como ecografía, TAC, PET, radiografía con contraste o pruebas endoscópicas. La laparotomía diagnóstica es una opción si el paciente presenta obstrucción, perforación, sangrado masivo al inicio del cuadro o la lesión no es accesible por vía endoscópica. La sospecha inicial tras exploración e informe ecográfico era de linfoma abdominal. En estos casos, las pruebas de laboratorio suelen ser normales. Se solicita citometría de flujo, TAC toraco-abdomino-pélvico. El diagnóstico definitivo lo aporta la anatomía patológica de una biopsia.

Bibliografía: Clinical presentation and diagnosis of primary gastrointestinal lymphomas [Internet]. Recuperado a partir de: http://uptodate.publicaciones.saludcastillayleon.es/contents/clinical-presentation-and-diagnosis-of-primary-gastrointestinal-lymphomas?source=search_result&search=linfoma+abdominal&selectedTitle=1%7E150.

Dawson IM, Cornes JS, Morson BC. Primary malignant lymphoid tumours of the intestinal tract. Report of 37 cases with a study of factors influencing prognosis. Br J Surg 1961; 49:80.

Palabras clave: Hodgkin's lymphoma, abdomen, abdominal mass